



نام و نام خانوادگی:

Name and Family Name:

ساعت/تاریخ  
Time / Date

اقدامات دارویی و درمانی  
Medical Procedures

Strip

مشاهدات پرستاری صبح  
Morning Observation Of Nurse

Grid for morning observations and medical procedures.

نحوه بررسی وضعیت هوشیاری در کودکان زیر چهار سال

Table with 2 columns: Assessment criteria (e.g., eye opening, verbal response) and response options (e.g., 1-10 scale).

نام و نام خانوادگی پرستار:

امضاء به همراه درج تاریخ: / / ۱۳

شماره پرونده:

Unit No:

ساعت/تاریخ  
Time / Date

اقدامات دارویی و درمانی  
Medical Procedures

Strip

مشاهدات پرستاری عصر  
Evening Observation Of Nurse

Grid for evening observations and medical procedures.

ارزیابی تغذیه ای Nutritional Assessment

Table for nutritional assessment including intake type (Bolus, Intermittent, Continuous), route (PO, NPO), and amount.

نام و نام خانوادگی پرستار:

امضاء به همراه درج تاریخ: / / ۱۳

V1- این شیت به صورت پشت و رو چاپ شود.

کمیته کشوری مدیریت اطلاعات سلامت - 52- ۹۴/۱۰

نام پدر:

Father's Name:

ساعت/تاریخ  
Time / Date

اقدامات دارویی و درمانی  
Medical Procedures

Strip

مشاهدات پرستاری شب  
Night Observation Of Nurse

Grid for night observations and medical procedures.

ارتقاء سلامتی Promoting Health

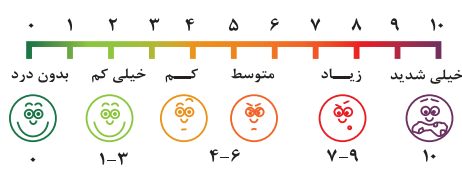
صبح

عصر

شب

ابزار ارزیابی درد

PAIN ASSESSMENT TOOL



نام و نام خانوادگی پرستار:

امضاء به همراه درج تاریخ: / / ۱۳